

ใบสมัครสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพเฉพาะส่วนมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

ข้าพเจ้า (โปรดระบุค่านำหน้าชื่อ).....นามสกุล.....
สังกัด..... เลขที่อัตรา (รหัสพนักงาน).....
เงินเดือน (ณ วันสมัคร)บาท วันที่บรรจุเป็นพนักงานวิทยาลัย.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

..... (ลงชื่อผู้สมัคร)

(.....)